MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/584000 FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	4 C T	HED	AF	ΓER	AFTER		LAIMS			II EN	AFTER		AFTER	
1	AS FILED		1" AMENDMENT		2 ** AMENDMENT				AS FILED		1 AMENDMENT		2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		·	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1		1					51						
$\frac{2}{3}$		1		1			-	52 53		-		·	·	<u> </u>
4		1		1			-	54			-			
5		1		1			-	55					·	
6	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1		_ 1				56				<u> </u>		
7		1		1		,		57						
8		1		1			_	58						<u> </u>
9		1		1			-	59 60						
11	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	i		1			-	61						
12		1		1		·		62						
13		1		1				63						
14		(1)		1			_	64	-					<u> </u>
15						···	<u> </u>	65						
16 17		•		•			-	66 67						!
18				•				68						
19							▎	69						
20								70						
21		:		1				71						<u> </u>
22							-	72 73						
23		· ·					· -	73 74					<u> </u>	
25								75						
26								76						
27								77						
28				<u></u>			_	78	·	····				ļ
30							<u> </u>	79 80		-		·· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·	
31			.		· <u>-</u>			81						
32								82						
33								83						
34	. •			i			_	84						
35 36					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			85 86						
37			<u>. </u>	!			_	87						
38							•	88						
39								89	"					
40								90					*	<u> </u>
41							-	91 92						
43				1				93					1	
44								94						
45							177	95						
46								96		- 1				
47								97 98						
48	·					 		98				 		
50			· · <u></u>					100			<u> </u>			
TOTAL IND.	1		1		0	I		OTAL IND.	0	T	0	1	0	I
TOTAL		」 ▼	25	」 ▼		↓				↓		I. ▼		」 ▼
DEP.	· 13	-	25	(0	F	Τ(OTAL DEP	0	4	0		0	
TOTAL CLAIMS	14		यक		0			CLAIMS	0	He per-	O TMENT of C	OMMERCE	0	WELLS.
PTO - 136	0 (REV. 04/2	007)					-				TMENT of C rademark Off			